

Queja contra el programa SNAP

Utilice este formulario para presentar una queja contra el programa SNAP. Si tiene dudas sobre cómo completar este formulario, llame a la oficina de su condado.

El Department of Human Services (DHS) no discrimina por motivos de edad, color, credo, discapacidad, país de origen, ideología política, raza, religión o sexo.

Acerca de la persona que presenta la queja

Nombre		
Dirección		
Ciudad	Estado	Código postal
Número de teléfono ()		

¿Quién es el/la trabajador/a a cargo de este caso? _____

¿Dónde está ubicada la oficina del condado? _____

Resumen del problema

¿Cuándo se produjo el problema? _____

Cuéntenos sobre el problema y firme con su nombre y fecha en el espacio a continuación. Si es necesario, puede utilizar hojas adicionales.

Firma

Fecha

Envíe el formulario completo a:
Department of Human Services
Field Operations Support Unit, 5th floor
1305 E. Walnut Street
Des Moines, IA 50319-0114